

U8

Name _____ geb. _____ Alter _____ Datum: _____

Elternfragebogen

ja

nein

Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden?		
Fährt es mit dem Dreirad o. Laufrad (o.ä.) um Hindernisse herum?		
Benutzt es „W-Fragen“ (Wer, Wann, Wo, Warum....)?		
Erzählt es „und dann“?		
Gibt es Geschichten ungefähr im richtigen zeitlichen und logischen Verlauf wieder?		
Hört es beim Vorlesen genau zu?		
Malt es Kopffüßler und/oder Häuser und/oder Bäume?		
Hält es den Stift richtig zwischen den ersten 3 Fingern?		
Kann es schon Wasser in ein Glas eingießen?		
Kann es sich weitgehend alleine aus- und anziehen?		
Spielt es mit gleichaltrigen Kindern, mag es Spiele mit festen Regeln (Brett-, Karten-, Kreis-Bewegungsspiele...) und kann es sich an Spielregeln halten?		
Kann es teilen?		
Kann es mit Kummer, Enttäuschung angemessen umgehen, hat es nur selten Wutanfälle?		
Kann es gelegentlich bei Großeltern/gut bekannter Familie übernachten?		
Geht es in den Kindergarten?		
Falls ja, läuft im Kindergarten alles gut?		
Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie unverändert ?		
Geht es Ihnen und Ihrer Familie gut?		
Bildschirmzeit (Fernsehen/Video/usw) pro Tag:		
O weniger als 1/2 Std. O 1/2 - 1Std. O 1-2 Std. O mehr als 2 Std.		